

年 月 日

池田町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

池田町空き家バンク登録（新規・変更・更新）申請書

池田町空き家バンクへの登録（新規・変更・更新）をしたいので、下記のとおり申請します。

記

物件内容（該当する欄に記入又は○にしてください）

空き家の所在地		
目 的	売却	賃貸
添 付 書 類	・同意書 ・池田町空き家バンク登録カード（様式第2号） ※承諾書	
変 更 の 内 容	変更前	変更後

（注意事項）

- ・登録に当たり、建物の内外部を確認させていただく場合があります。また、物件が売却又は賃貸するに適切でないと認めた場合には、登録できない場合があります。
- ・池田町では、空き家情報の提供を行いますが、物件に関する交渉並びに売買及び賃貸借の契約についての媒介は行いません。媒介は、町が空き家バンクについて協定を締結した団体が行います。
- ・契約が成立した場合には、媒介業者に対して、宅地建物取引業法に基づく報酬の支払いが必要となります。

※ 登録しようとする空き家の敷地に係る権利を有する者が申請者と異なる場合は、当該権利を有する者の承諾書を添付してください。

同意書

私は、池田町空き家バンクへの空き家の登録を申請するに当たり、下記の内容について同意します。

記

- 1 池田町空き家バンク登録カードに記載されている事項を池田町のホームページ及び町が指定する民間不動産紹介ウェブサイトで公開すること。
- 2 空き家バンクの媒介について協定を締結する団体に物件の媒介を依頼するため、池田町が池田町空き家バンク登録（新規・変更・更新）申請書及び池田町空き家バンク登録カードに記載されている情報を当該団体に提供すること。
- 3 物件の交渉、契約及び管理に係るトラブルその他の損害が発生した場合は、所有者（登録者）、利用希望者（利用者）及び媒介業者の間で解決することとし、池田町の責任を追及しません。

年 月 日

申請者 住 所

氏 名 印

様式第2号（第3条関係）

池田町空き家バンク登録カード	登録番号	
----------------	------	--

太枠内は記入必須。
該当する□欄、() 欄にチェック又は
数字等をご記入ください。

申請者名			連絡先			
住所	〒 -					
物件住所	池田町大字		番地			
希望種別 (両方可)	<input type="checkbox"/> 売却	希望価格	万円	<input type="checkbox"/> 賃貸	希望賃貸料	円/月
建築年	江戸・明治・大正・昭和・平成 年(築 年)			増改築年	昭和・平成 年	
建物の 現況	<input type="checkbox"/> 空き家(昭和・平成 年頃から) <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 物置的使用 <input type="checkbox"/> その他()					
設備の 状況	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他()		下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他()	
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り式		風呂	<input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他()	
	駐車場	<input type="checkbox"/> 屋根あり 台分	<input type="checkbox"/> 屋根なし 台分	庭	<input type="checkbox"/> 有(坪程度) <input type="checkbox"/> 無	
	物置	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		ペット	<input type="checkbox"/> 室内飼育可 <input type="checkbox"/> 屋外飼育可 <input type="checkbox"/> 不可	
土地面積	m ²		建物の 床面積	m ²		
	(坪)			1階	2階	(坪)
間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間(畳) <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他()				
		<input type="checkbox"/> 洋室(畳) <input type="checkbox"/> 和室(畳)				
	2階	<input type="checkbox"/> 居間(畳) <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他()				
		<input type="checkbox"/> 洋室(畳) <input type="checkbox"/> 和室(畳)				
改修の 必要	<input type="checkbox"/> 改修不要 <input type="checkbox"/> 改修不可 <input type="checkbox"/> 改修必要(屋根 水回り その他:)					
改修の 費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者の負担 <input type="checkbox"/> 入居者の負担 <input type="checkbox"/> その他()					
相続登記	<input type="checkbox"/> (売買物件のみ記入) <input type="checkbox"/> 相続登記は不要 <input type="checkbox"/> 相続登記が必要					
その他 特記事項						

(これ以降、役場担当者記入欄)

受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日	登録(更新)日	年 月 日
登録期限日	年 月 日	登録抹消日	年 月 日	成約日	年 月 日
媒介業者	(業者名)		(代表者名)		
	(住所)		(電話)		

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

池田町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

池田町空き家バンク登録抹消届

池田町空き家バンクの登録を抹消したいので、池田町空き家バンク制度実施要綱第7条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 物件所在地
- 3 抹消理由